

Förderung von Projekten zur Unterstützung der Museen in Mecklenburg-Vorpommern

Antragsformular

Eingang:

Aktenzeichen:

MVMV-720-09-2024-_____

Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden. Der Antrag muss der Geschäftsstelle des Museumsverbandes in M-V mit rechtsverbindlicher Unterschrift der gesetzlichen Vertretung bis zum **31.10.2025** elektronisch im PDF-Format vorliegen.

Vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

foerderung@museumsverband-mv.de

Museumsverband in
Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Warnowufer 59/60
18057 Rostock

1. Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller

Name der beantragenden Institution

Trägerschaft

Land Kommune (Stadt, Gemeinde, Landkreis)

Verein Stiftung

Andere

Vorsteuerabzugsberechtigung nach §15 UstG

Nein Ja, Bescheid bitte beifügen.

Gesetzlich vertreten durch

Anrede, Titel, Vorname, Name, Funktion

Adresse

Telefon

E-Mail

Projektverantwortlichkeit

Anrede, Titel, Vorname, Name, Funktion

Adresse (falls abweichend von oben)

Telefon

E-Mail

2. Angaben zum Projekt

In welche Kategorie fällt der Antrag? (Hauptzielsetzung, Mehrfachnennung möglich)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sammlung | <input type="checkbox"/> Ausstellung | <input type="checkbox"/> Vermittlung | <input type="checkbox"/> Veranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit/Marketing | <input type="checkbox"/> Forschung | <input type="checkbox"/> Inklusion | |
| <input type="checkbox"/> Sicherheit/Notfallvorsorge | <input type="checkbox"/> Digitalisierung | <input type="checkbox"/> Nachhaltigkeit | |
| <input type="checkbox"/> Vernetzung | <input type="checkbox"/> Weiterbildung | | |

Anderes (bitte angeben)

Titel des Projekts

Antrag für das Jahr/die Jahre

Projektlaufzeit

Durchführungszeit

mit Vor- und Nachbereitung

Projektziel(e) (Aufzählung)

Geplante Maßnahmen (Aufzählung)

Projektbeschreibung (ggf. als zusätzlich Anlage beifügen)

3. Ausgaben- und Finanzierungsplan

Gesamtausgaben

Beantragte Zuwendung

Ausgaben

	gesamt EUR	20__	20__
Personalausgaben			
Summe			

	gesamt EUR	20__	20__
Sachausgaben			
Summe			

Finanzierungsplan

	gesamt EUR	20__	20__
hier beantragte Förderung			
Eigenmittel			
Einnahmen aus der Maßnahme			
Eigenleistungen des Antragstellers			
Zuwendungen Dritter (gesamt)			
Zuwendung von:			
Zuwendung von:			
Zuwendung von:			
Summe			

Anlagen zum Antrag (Aufzählung)

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzliche Vertretungsberechtigung)

Stempel

Antrag bewilligt am:

Unterschrift